

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

(Art.46 del DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ (_____)
(Luogo) (Provincia)

Il _____
(Data)

DICHIARO DI ESSERE

☐ Celibe/Nubile

☐ Coniugato/a con _____
(Cognome) (Nome)

☐ Vedovo/a di _____
(Cognome) (Nome)

(Data)

(Firma)